

# SIRIUS

Kosmetische und  
pharmazeutische  
Produkte

## SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

FAX 02173 9056-20

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000020418

Mandatsreferenz (Kundennummer):

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma Sirius GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sirius GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Standard-Zahlungsbedingung 10 Tage netto

---

Kundennummer

---

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kontoinhaber (wenn o. a. Name nicht übereinstimmt)

---

Kreditinstitut

---

BIC

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift